



Allegato B - Autocertificazione dei servizi

IRAS
Servizio Risorse umane
Via Giacomo Giro, 3
45100 Rovigo

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____
Il _____, residente in via _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____

Al fine della valutazione della propria attività lavorativa, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nelle quali può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere

AUTOCERTIFICA

Di avere svolta la seguente attività lavorativa

datore di lavoro _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Contratto applicato _____

categoria/livello _____

profilo professionale/funzioni svolte _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Tempo parziale (% orario _____) |

Data _____

(cognome e nome leggibile)

Foglio aggiuntivo (Se occorre stampare più pagine del presente foglio)

Datore di lavoro _____

Periodo di lavoro dal _____ al _____

Contratto applicato _____, categoria/livello _____

profilo professionale/funzioni svolte _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Tempo parziale (% orario _____) |

Datore di lavoro _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Contratto applicato _____, categoria/livello _____

profilo professionale/funzioni svolte _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Tempo parziale (% orario _____) |

Datore di lavoro _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Contratto applicato _____, categoria/livello _____

profilo professionale/funzioni svolte _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Tempo parziale (% orario _____) |

Data _____

_____ (cognome e nome leggibile)